

# 証明書発行願

令和 年 月 日  
(窓口・電話・郵便)

熊本総合医療リハビリテーション学院長 殿

学科 学年・卒業

学籍番号

氏 名 印

昭和・平成 年 月 日生( 歳)

下記の証明書を発行願います。

## 記

手数料1通につき500円(通学証明書・JR学割証は100円)

在学証明書	通	卒業証明書	通
成績(単位修得)証明書	通	卒業見込証明書	通
通学証明書	通	推薦書	通
JR学割証	通	健康診断書 <sup>※</sup>	通

※健康診断書の検査項目は胸部X線と尿検査です。

○提出先 :

○用途 : 保険証手続き(切り替え・遠隔地保険証申請)

就職試験 ※就職試験に必要な書類を申請する時は学科へ届け出ること。

その他 ( )

○通学証明書等乗車区間 ( )

利用機関 (JR・産交バス・その他 )

令和 年 月 日発行

事務部長印	係 印	領収印		学科確認印
		日 付		
		/	円	